

# 令和8年度学童う歯対策事業レセプト受付日一覧

## 社会保険診療報酬支払基金京都支部での受付

【受付時間】 9時00分～17時30分

【受付日】 「○」の付いた日が受付日となります。

	8日	9日	10日		8日	9日	10日
令和8年 4月	水	木	金	10月	木	金	土
	—	○	○		—	○	—
5月	金	土	日	11月	日	月	火
	○	—	—		—	○	○
6月	月	火	水	12月	火	水	木
	—	○	○		—	○	○
7月	水	木	金	令和9年 1月	金	土	日
	—	○	○		○	—	—
8月	土	日	月	2月	月	火	水
	—	—	○		—	○	○
9月	火	水	木	3月	月	火	水
	—	○	○		—	○	○

〒604-8571 京都市中京区寺町通御池上る上本能寺前町488番地 京都市役所北庁舎5階  
 京都市子ども若者はぐくみ局子ども若者未来部子ども家庭支援課（学童う歯担当）  
 TEL：075（222）3939 FAX：075（251）1133

○地図（京都市役所 北庁舎5階）

